**Załącznik nr 3** do zarządzenia nr 2/23 Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu z dnia 26.01.2023 r.

WZÓR

**WNIOSEK O PRZYZNANIE NAGRODY *AMBASADOR POLSKIEJ HISTORII***

**DLA ORGANIZACJI I INSTYTUCJI**

|  |
| --- |
| ***Dane kandydata:***  Nazwa zgłaszanej organizacji/instytucji ……………………………………………………  …………………………………………………………………..……………….………….  Adres …………………………………………………………………….…………………  …………………………………………………………………..……………….………….  Data i miejsce powstania organizacji/instytucji……………………………………………..  …………………………………………………………………………………………….…  e-mail …………………………….………….…………..….………………………………  Telefon kontaktowy …………………….…………….…………………………………….  Opis zasług i osiągnięć uzasadniających przyznanie nagrody:  ***Załączniki:*** |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na zgłoszenie przez ……………………………………….……………………….  /imię i nazwisko osoby zgłaszającej/  ………………………………………………………………………………………………………………….  (nazwa zgłaszanej organizacji/instytucji)  jako kandydata do nagrody *Ambasador Polskiej Historii*  Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu, z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa:  danych osobowych do celów związanych ze zgłoszeniem i uczestnictwem w procesie przyznania nagrody ***Ambasador Polskiej Historii\****;  ⬜Tak ⬜Nie    Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku na potrzeby zamieszczenia relacji z wydarzenia na stronach internetowych i oficjalnych profilach w mediach społecznościowych Instytutu Pamięci Narodowej;  ⬜Tak ⬜Nie    Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z przedstawioną klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.  ......................... ............................................................................................  (data) (czytelny podpis reprezentanta zgłaszanej organizacji/instytucji)  \*Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w procesie przyznania nagrody.  ***Dane wnioskodawcy:***  Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………..…  Nazwa i siedziba podmiotu\*\*………………………………………….........................................................  Adres kontaktowy …………………….……….………………….………………………………………...  …………………………………………………………………….………………………………………...  e-mail …………………………….………….…………..….………………………………………………  Telefon kontaktowy …………………….…………….……………….........................................................  Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Instytut Pamięci Narodowej – Komisję Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowej Polskiemu, z siedzibą pod adresem: ul. Janusza Kurtyki 1, 02-676 Warszawa:  danych osobowych w celu dokonania zgłoszenia kandydata do nagrody ***Ambasador Polskiej Historii***  ⬜Tak ⬜Nie    Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania może skutkować brakiem możliwości zgłoszenia kandydata do nagrody.  Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z przedstawioną klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.  Wnoszę o przyznanie nagrody *Ambasador Polskiej Historii*  ......................... ............................................................................................  (data) (czytelny podpis zgłaszającego)  \*\* W przypadku zgłoszenia przez osobę fizyczną pozostawić puste. |